

大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付申請書

年 月 日

大和市長 あて

申請者 郵便番号 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 電話番号 _____

大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付要綱第8条の規定により、次の改修工事について補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
 なお、申請資格の審査において、大和市税の納税状況および介護保険の支援状況を確認することに同意します。

- 助成対象者は以下のすべてに当てはまる方が対象になります。
 - ・市内に住民登録がある。
 - ・改修工事を行う住宅の所有者で、その住宅に居住している。
 - ・市税の滞納がない。
 - ・世帯を構成する者のいずれも要支援者・要介護者の認定を受けていない。
 （バリアフリー化改修工事の場合）
- 現在より火災に強くなる改修、または避難や安全性の向上が認められる工事が対象となります。

不燃化工事	該当する工事の□にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 軒天・破風板等改修工事 <input type="checkbox"/> 外壁改修工事 <input type="checkbox"/> 雨戸・シャッター改修工事 <input type="checkbox"/> 窓ガラス交換工事 <input type="checkbox"/> 内装不燃化工事 <input type="checkbox"/> 防災性カーテン設置工事 <input type="checkbox"/> 感震ブレーカー設置工事 <input type="checkbox"/> ブロック塀等除去工事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
バリアフリー化工事	該当する工事の□にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 段差解消工事 <input type="checkbox"/> 浴室改良工事 <input type="checkbox"/> トイレ改修工事 <input type="checkbox"/> 手摺設置工事 <input type="checkbox"/> 廊下幅拡張工事 <input type="checkbox"/> 扉交換工事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
補助対象工事費	5万円以上であることを確認し、工事金額を記入して下さい。 税抜き _____ 円
添付書類のチェック	申請書に添付する書類にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 改修工事に係る見積書の写し <input type="checkbox"/> 工事箇所の工事内容が分かる図書 <input type="checkbox"/> 工事内訳書

※太枠の中のみ記入し、建築指導課へ郵送または持参してください。

処理欄	内容審査の結果、支障(無・有)のため、大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金(交付・不交付)決定通知書を送付してよいでしょうか。		収納課 確認欄	介護保険課 確認欄	公印使用	
	収 受	・	起案者	担 当	係長・主幹	課長・参事
起 案	・					
決 裁	・					
施 行	・					

大和市不燃化・バリアフリー化改修費工事費補助金交付変更申請書

年 月 日	
大和市長 あて	
申請者	郵便番号 _____
	住 所 _____
	氏 名 _____ 印
	電話番号 _____ - _____
<p>年 月 日付け（ ）により交付決定を受けた不燃化・バリアフリー化改修工事費の補助について、次のとおり変更をしたいので、大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて申請いたします。</p>	
建築物所在地	大和市
変更の内容及び理由	
当初の補助予定額	円
変更後の補助予定額	円

※太枠の中のみ記入してください

補助金交付変更申請額	既補助金交付決定額	差引増△減額					
円	円	円					
処理欄	内容審査の結果、支障（無・有）のため、大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付決定（変更承認・変更不承認）通知書を送付してよいでしょうか。				公印使用		
収 受	・	・	起案者	担 当	係長・主幹	課長・参事	部長
起 案	・	・					
決 裁	・	・					
施 行	・	・					

大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付取下申請書

大和市長 あて <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 年 月 日 </div> <div style="margin-left: 200px;"> 申請者 郵便番号 _____ 住 所 _____ 氏 名 _____ 印 電話番号 _____ - _____ </div> <p style="margin-top: 20px;"> 年 月 日付け（ ）により補助金の交付の決定通知を受けた大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金に係る申請を次のとおり取り下げます。 </p>	
建築物所在地	大和市
取り下げの理由	

※太枠の中のみ記入してください

処理欄	大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付決定取消通知書を送付してよいでしょうか。					公印使用	
収 受	・	・	起案者	担 当	係長・主幹	課長・参事	部長
起 案	・	・					
決 裁	・	・					
施 行	・	・					

大和市不燃化・バリアフリー化改修工事完了実績報告書

大和市長 あて	年 月 日		
申請者	郵便番号 _____ 住 所 _____ 氏 名 _____ 印 電話番号 _____ - _____		
年 月 日付け（ ）にて補助金の交付の決定通知を受けた大和市不燃化・バリアフリー化改修工事が完了したので大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり報告します。			
建築物所在地	大和市		
工事完了日	年 月 日		
改修工事費実績額	改修工事費 (税抜き)	円 × 1/2	円
市内施工業者	業者名		
	住所		
添付書類	(1) 改修工事に係る領収書の写し (2) 改修工事を行った部分の施工前、施工中及び施工後の写真 (3) その他市長が必要と認める書類		

※太枠の中のみ記入してください

処理欄	大和市不燃化・バリアフリー化改修工事費補助金確定通知書を送付してよいでしょうか。					公印使用	
収 受	・	・	起案者	担 当	係長・主幹	課長・参事	部長
起 案	・	・					
決 裁	・	・					
施 行	・	・					